



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                              | EXPEDIENTE |            |
|-----------------------------|----------------------------------|------------|------------|
| MULTIROSE S.A.              | 0791716837001                    |            | 38711      |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA                        | CANTON     | PARROQUIA  |
|                             | EL ORO                           | MACHALA    |            |
| CIUDADELA                   | BARRIO                           | CALLE      | NÚMERO     |
|                             |                                  | JUNIN      | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | SUCRE Y OLMEDO                   | CONJUNTO   |            |
| EDIFICIO/C.C.               | HOTEL ROYAL                      | BLOQUE     |            |
| NÚMERO DE OFICINA           | S/N                              | KM         |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A L,A CASA DEL PERNO      | CAMINO     |            |
| CASILLERO POSTAL            |                                  | TELEFONO 1 | 2960010    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | mabelcastillo_5@yahoo.com        | TELEFONO 2 |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | rosetur.lcastillo@gglobal.com.ec | CELULAR    | 0983550858 |
| SITIO WEB                   |                                  | FAX        | 2960252    |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |         |
|-----------|--------|--------|---------|
| PROVINCIA | EL ORO | CANTON | MACHALA |
|-----------|--------|--------|---------|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                |                       |                                |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                |                       |                                |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | FEIJOO GALLARDO WILSON ALFONSO |                       |                                |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                         | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0702263062                     |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                     | NACIONALIDAD          | ECUADOR                        |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL                | PROVINCIA             | EL ORO                         |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/20/12 12:00 AM               | CANTON                | MACHALA                        |
|  |                                | PARROQUIA             | MACHALA                        |
| CIUDADELA  |                                | BARRIO                |                                |
| CALLE  | SAUCES                         | NÚMERO                | S/N                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | E/. 4TA. Y 5TA. ESTE           | CONJUNTO              |                                |
| BLOQUE   |                                | EDIFICIO/C.C.         |                                |
| NÚMERO DE OFICINA  | P.B.                           | KM                    |                                |
| CAMINO   |                                | REFERENCIA UBICACIÓN  | DIAGONAL A MECANICA AUTOMOTRIZ |
| CORREO ELECTRÓNICO   | rosetur.wfeijo@gglobal.com     | TELEFONO              | 2981817                        |
|  |                                | CELULAR               | 0990867821                     |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.